

IDENTITE DE VOTRE (VOS) ADVERSAIRE(S) (défendeur)

➤ **Si votre adversaire est une personne physique n'exerçant aucune activité professionnelle, remplissez les rubriques suivantes :**

Madame Monsieur

Son nom de naissance : _____

Son nom d'usage (d'époux (se)) : _____

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Son adresse électronique : _____ @ _____

Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

➤ **Si votre adversaire est un professionnel (commerçant, artisan, prestataire de service ou toute autre personne morale), remplissez les rubriques suivantes :**

Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...) : _____

N° de registre du commerce : _____

Dénomination : _____

Représentée par : _____

Fonction du représentant : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Numéro de téléphone / télécopie : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DESCRIPTION DU DIFFEREND

➤ **Lieu du différend :**

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

➤ **Description du différend :**

➤ **Pièces jointes :**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____, certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____, le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature(s) (du ou des demandeur(s) en cas de demande conjointe) :